*Załącznik nr 2 do SIWZ po zmianie z dnia 20.11.2020r.*

**FORMULARZ OFERTY**

**Wykonawca:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa / firma, adres)*

reprezentowany przez: …………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko / podstawa do reprezentacji)*

tel., fax, adres e-mail: ...................................................................................................................................

Wykonawca jest mikro, małym lub średnim przedsiębiorcą: TAK / NIE\*

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym, pod nazwą:

**„Dostawa specjalistycznych materiałów do badań”**

(oznaczenie sprawy: PN/113-2020/DZP-p), składamy niniejszą ofertę.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
2. Oferujemy wykonanie zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie, odpowiednio dla Części, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zgodnie z poniższym (wypełnia Wykonawca odpowiednio dla Części postępowania na którą składa ofertę):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część 1 - Dostawa zestawu materiałów I** | | | | | |
| lp. | **nazwa** | **ilość** | **Oferowany produkt:**  **producent / dystrybutor**  **i numer katalogowy\*** | **cena jednostkowa brutto** | **wartość brutto** |
| 1. | Sabouraud Dextrose LAB-AGAR, 500 g | 2 op. |  |  |  |
| 2. | Chromogenny agar dla Candida na płytkach Petriego a'10szt/op. | 4 op. |  |  |  |
| Razem brutto | | | | | ………………….. zł. |

**Deklarujemy termin dostawy w części 1:**

* do 20 dni od daty zawarcia umowy
* do 17 dni od daty zawarcia umowy
* do 14 dni od daty zawarcia umowy

\*zaznaczyć odpowiedni kwadrat.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część 2 - Dostawa zestawu materiałów II** | | | | | |
| lp. | **nazwa** | **ilość** | **Oferowany produkt:**  **producent / dystrybutor**  **i numer katalogowy\*** | **cena jednostkowa brutto** | **wartość brutto** |
| 1. | Zestaw do izolacji plazmidów wysokokopijnych 50 izolacji , minikolumna pojemność złoża 20 µg DNA, wielkość próbki do 3 ml hodowli bakteryjnej, objętość elucji, od 60 µl, roztwór elucyjny bufor TE, woda | 1 op. |  |  |  |
| 2. | Zestaw do izolacji DNA, 50 izolacji, uniwersalny zestaw do izolacji genomowego DNA z różnych materiałów. Wielkość próbki: do 1 x 10⁹ hodowli bakteryjnej, do 1 x 10⁶ hodowli komórkowej, do 15 mg tkanki stałej, do 100 μl nasienia. | 1 op. |  |  |  |
| 3. | Zestaw do oczyszczania DNA po reakcji PCR i innych reakcjach enzymatycznych (m.in. trawieniu enzymami restrykcyjnymi, kinazowaniu, ligacji, itp.). Wielkość próbki: do 150 µl. | 1 op. |  |  |  |
| 4. | Zestaw do izolacji DNA, 50 izolacji, uniwersalny zestaw do izolacji genomowego DNA z różnych materiałów. Wielkość próbki: do 1 x 10⁹ hodowli bakteryjnej, do 1 x 10⁶ hodowli komórkowej, do 15 mg tkanki stałej, do 100 μl nasienia.250 izolacji | 1 op. |  |  |  |
| Razem brutto | | | | | ………………….. zł. |

**Deklarujemy termin dostawy w części 2:**

* do 20 dni od daty zawarcia umowy
* do 17 dni od daty zawarcia umowy
* do 14 dni od daty zawarcia umowy

\*zaznaczyć odpowiedni kwadrat.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część 3 - Dostawa zestawu materiałów III** | | | | | |
| lp. | **nazwa** | **ilość** | **Oferowany produkt:**  **producent / dystrybutor**  **i numer katalogowy\*** | **cena brutto** | **wartość brutto** |
| 1. | Polimeraza DNA Taq z buforem reakcyjnym. Stężenie: 1 U/µl 200U | 1op. |  |  |  |
| Razem brutto | | | | | ………………….. zł. |

**Deklarujemy termin dostawy w części 3:**

* do 20 dni od daty zawarcia umowy
* do 17 dni od daty zawarcia umowy
* do 14 dni od daty zawarcia umowy

\*zaznaczyć odpowiedni kwadrat.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część 4 - Dostawa zestawu materiałów IV** | | | | | |
| lp. | **nazwa** | **ilość** | **Oferowany produkt:**  **producent / dystrybutor**  **i numer katalogowy\*** | **cena brutto** | **wartość brutto** |
| 1. | Podstawowy składnik do stworzenia „własnego zestawu” do wykonania dużej liczby minipreparatów do celów szybkiego badania przesiewowego, które obejmują trawienie restrykcyjne. Zestaw ten pozwala na wykonanie odczynników do lizy z najczęściej stosowanych metod. Macierz jest przeznaczona do szybkiego oczyszczania plazmidowego DNA. Jest to idealne narzędzie do przeszukiwania setek rekombinowanych klonów w rekordowym czasie przy użyciu analizy enzymów restrykcyjnych i PCR. 1250 izolacji | 1op. |  |  |  |
| Razem brutto | | | | | ………………….. zł. |

**Deklarujemy termin dostawy w części 4:**

* do 20 dni od daty zawarcia umowy
* do 17 dni od daty zawarcia umowy
* do 14 dni od daty zawarcia umowy

\*zaznaczyć odpowiedni kwadrat

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część5 - Dostawa zestawu materiałów V** | | | | | |
| lp. | **nazwa** | **ilość** | **Oferowany produkt:**  **producent / dystrybutor**  **i numer katalogowy\*** | **cena jednostkowa brutto** | **wartość brutto** |
| 1. | Lactophenol blue solution 100 ml, gęstość 1.16 g/mL w 20 °C | 1op. |  |  |  |
| Razem brutto | | | | | ………………….. zł. |

**Deklarujemy termin dostawy w części 5:**

* do 20 dni od daty zawarcia umowy
* do 17 dni od daty zawarcia umowy
* do 14 dni od daty zawarcia umowy

\*zaznaczyć odpowiedni kwadrat

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Część 6 - Dostawa zestawu materiałów VI | | | | | |
| lp. | nazwa | ilość | **Oferowany produkt:**  **producent / dystrybutor**  i numer katalogowy\* | cena jednostkowa brutto | wartość brutto |
| 1. | Antybiotyk Ceftriaxone Biotrakson 1g (ceftriaxon sodowy) | 1op. |  |  |  |
| 2. | Antybiotyk Cefotaime Biotaksym 1g (cefotaksym sodowy) | 1op. |  |  |  |
| 3. | Antybiotyk Cefuroxime Biofuroksym 1g. (biofuroksym sodowy) | 1op. |  |  |  |
| 4. | Antybiotyk Cefepime Cefepime HCL 1g, | 1op |  |  |  |
| 5. | Antybiotyk Imipenem monohydrate 1g | 1op. |  |  |  |
| 6. | Antybiotyk Meropenem, Meropenem\*3H2O 1g. | 1op. |  |  |  |
| 7. | Antybiotyk Clindamycin HCL 1 g | 1 op. |  |  |  |
| 8. | Antybiotyk Oxacilin sod salt 1g | 1op. |  |  |  |
| 9. | Antybiotyk Piperacililin sod 1g. | 1 op. |  |  |  |
| 10. | Antybiotyk Tazobactam sodium 1g. | 1 op. |  |  |  |
| 11. | Antybiotyk Cloxacilin sodium salt monoh 1g. | 1 op. |  |  |  |
| 12. | Antybiotyk Ertapenem sodium 1g | 1 op. |  |  |  |
| 13. | Antybiotyk Ampicilin sodium 1g. | 1 op. |  |  |  |
| 14. | Antybiotyk Penicilin G sodium 1g | 1op. |  |  |  |
| 15. | Ceftazidime -pięciowodzian ceftazydymu 1g. | 1op. |  |  |  |
| 16. | Antybiotyk Sulbactam Sodium 1g. | 1op. |  |  |  |
| 17. | Antybiotyk Clavulanic Acid Potassium Clavulanate 1g. | 1op. |  |  |  |
| 18. | Amoxicilin z Clavulanic Acid Antybiotyk Amoxicilin 1g. | 1op. |  |  |  |
| Razem | | | | | …………………….zł. |

**Deklarujemy termin dostawy w części 6:**

* do 20 dni od daty zawarcia umowy
* do 17 dni od daty zawarcia umowy
* do 14 dni od daty zawarcia umowy

\*zaznaczyć odpowiedni kwadrat

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Część 7 - Dostawa zestawu materiałów VII | | | | | |
| lp. | nazwa | ilość | **Oferowany produkt:**  **producent / dystrybutor**  i numer katalogowy\* | cena jednostkowa brutto | wartość brutto |
| 1. | Trizma base 1 kg , 2-Amino-2-(hydroxymethyl)-1,3-propanediol, THAM, Tris base, Tris(hydroxymethyl)aminomethane, Trometamol | 1op. |  |  |  |
| Razem | | | | | ……………………. Z |

**Deklarujemy termin dostawy w części 7:**

* do 20 dni od daty zawarcia umowy
* do 17 dni od daty zawarcia umowy
* do 14 dni od daty zawarcia umowy

\*zaznaczyć odpowiedni kwadrat

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Część 8 - Dostawa zestawu materiałów VIII | | | | | |
| lp. | nazwa | ilość | **Oferowany produkt:**  **producent / dystrybutor**  i numer katalogowy\* | cena jednostkowa brutto | wartość brutto |
| 1. | Tricine 99,0 %, 100g | 1op. |  |  |  |
| Razem | | | | | ………………. Zł. |

**Deklarujemy termin dostawy w części 8:**

* do 20 dni od daty zawarcia umowy
* do 17 dni od daty zawarcia umowy
* do 14 dni od daty zawarcia umowy

\*zaznaczyć odpowiedni kwadrat

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Część 9 - Dostawa zestawu materiałów IX | | | | | |
| lp. | nazwa | ilość | **Oferowany produkt:**  **producent / dystrybutor**  i numer katalogowy\* | cena jednostkowa brutto | wartość brutto |
| 1. | Line-ETOH acetonówka a’8kg | 3 op. |  |  |  |
| Razem | | | | | …………zł. |

**Deklarujemy termin dostawy w części 9:**

* do 20 dni od daty zawarcia umowy
* do 17 dni od daty zawarcia umowy
* do 14 dni od daty zawarcia umowy

\*zaznaczyć odpowiedni kwadrat

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Część 10 - Dostawa zestawu materiałów X | | | | | |
| lp. | nazwa | ilość | **Oferowany produkt:**  **producent / dystrybutor**  i numer katalogowy\* | cena jednostkowa brutto | wartość brutto |
| 1. | Potato Dextrose Broth a 500g | 1 op. |  |  |  |
| Razem | | | | | …………zł. |

**Deklarujemy termin dostawy w części 10:**

* do 20 dni od daty zawarcia umowy
* do 17 dni od daty zawarcia umowy
* do 14 dni od daty zawarcia umowy

\*zaznaczyć odpowiedni kwadrat

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Część 11 - Dostawa zestawu materiałów XI | | | | | |
| lp. | nazwa | ilość | **Oferowany produkt:**  **producent / dystrybutor**  i numer katalogowy\* | cena jednostkowa brutto | wartość brutto |
| 1. | Barwnk BIOTRACK 640RED C2( FM4-64) SYNAPTIC | 1 op. |  |  |  |
| 2. | Barwink Dihexyloxacarbocyanideiodide 98% | 1 op. |  |  |  |
| razem | | | | | ……………….. zł. |

**Deklarujemy termin dostawy w części 11:**

* do 20 dni od daty zawarcia umowy
* do 17 dni od daty zawarcia umowy
* do 14 dni od daty zawarcia umowy

\*zaznaczyć odpowiedni kwadrat

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Część 12 - Dostawa zestawu materiałów XII | | | | | |
| lp. | nazwa | ilość | **Oferowany produkt:**  **producent / dystrybutor**  i numer katalogowy\* | cena jednostkowa brutto | wartość brutto |
| 1. | Immobilon -P PVDF, Membrane rolka o wymiarach 26.5 cm x 3.75 m, 0.45 µm pore size, Hydrophobic PVDF Transfer Membrane for western blotting. | 1 szt. |  |  |  |
| 2. | Lysozyme z białka jajka kurzego powder ( crystalline) 70000U/mg; 10g | 1 op. |  |  |  |
| Razem | | | | | ……………………………..zł. |

**Deklarujemy termin dostawy w części 12:**

* do 20 dni od daty zawarcia umowy
* do 17 dni od daty zawarcia umowy
* do 14 dni od daty zawarcia umowy

\*zaznaczyć odpowiedni kwadrat

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Część 13 - Dostawa zestawu materiałów XIII | | | | | |
| lp. | nazwa | ilość | **Oferowany produkt:**  **producent / dystrybutor**  i numer katalogowy\* | cena jednostkowa brutto | wartość brutto |
| 1. | Protein Assay Dye Reagent Concentrate 450ml | 1 szt. |  |  |  |
| Razem | | | | | ……………………………..zł. |

**Deklarujemy termin dostawy w części 13:**

* do 20 dni od daty zawarcia umowy
* do 17 dni od daty zawarcia umowy
* do 14 dni od daty zawarcia umowy

\*zaznaczyć odpowiedni kwadrat

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Część 14 - Dostawa zestawu materiałów XIV | | | | | |
| lp. | nazwa | ilość | **Oferowany produkt:**  **producent / dystrybutor**  i numer katalogowy\* | cena jednostkowa brutto | wartość brutto |
| 1. | Mueller Hinton Broth /500g | 2op. |  |  |  |
| 2. | Mueller Hintor LAB-AGAR /500G | 2op. |  |  |  |
| 3. | Ezy bakteriologiczne 1ul pak. 10szt PP sterylne a100szt/op. | 5 op. |  |  |  |
| 4. | Ezy bakteriologiczne 10ul, pakowane po 20szt. PP sterylne a’ 100szt/op. | 5 op. |  |  |  |
| 5. | Krążki diagnostyczne czyste 50szt/ op. | 10 op. |  |  |  |
| 6. | Szalki Petriego z żebrami wentylacyjnymi 90mm, a500szt/op, | 1op. |  |  |  |
| 7. | Szalki Petriego 90mm Mueller Hinton Broth w probówkach szklanych po 10ml | 500szt. |  |  |  |
| Razem | | | | | ……………………………..zł. |

**Deklarujemy termin dostawy w części 14:**

* do 20 dni od daty zawarcia umowy
* do 17 dni od daty zawarcia umowy
* do 14 dni od daty zawarcia umowy

\*zaznaczyć odpowiedni kwadrat

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Część 15 - Dostawa zestawu materiałów XV | | | | | |
| lp. | nazwa | ilość | **Oferowany produkt:**  **producent / dystrybutor**  i numer katalogowy\* | cena jednostkowa brutto | wartość brutto |
| 1. | Acarbose, synonym; 4”,6”-Dideoxy-4”-([1S]-[1,4,6/5]-4,5,6-trixydroxy-3hydroxymethyl-2-yclohexenylamono)-altotriose, 500mg | 1 szt. |  |  |  |
| 2. | Donepezil hydrochloride, ≥98% (HPLC), Synonym: 1H-Inden-1-one, 2,3-dihydro-5,6-dimethoxy-2-[[1-(phenylmethyl)-4-piperidinyl]methyl]-, hydrochloride, E2020, 10mg | 1 szt. |  |  |  |
| 3. | 4-Methylumbelliferyl β-D-galactopyranoside, Synonym: MUG, MUGA, 250mg | 1 szt. |  |  |  |
| 4. | Ascorbic Acid, Synonym: L-Ascorbic acid, L-Threoascorbic acid, Antiscorbutic factor, Vitamin C, 2g | 1 szt. |  |  |  |
| 5. | Neochlorogenic acid, Synonym: 5-O-(trans-3,4-Dihydroxycinnamoyl)-D-quinic acid, trans-5-O-Caffeoylquinic acid, 10mg | 1 szt. |  |  |  |
| 6. | Iron(III) chloride, Synonym: Ferric chloride, Iron trichloride, Molysite, 100g | 1 szt. |  |  |  |

**Deklarujemy termin dostawy w części 15:**

* do 20 dni od daty zawarcia umowy
* do 17 dni od daty zawarcia umowy
* do 14 dni od daty zawarcia umowy

\*zaznaczyć odpowiedni kwadrat

1. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do składania ofert.
3. Zamówienie powierzymy podwykonawcom w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………..…
4. Oświadczamy, że udzielamy gwarancji na przedmiot zamówienia, zgodnie z zapisami zawartymi w opisie przedmiotu zamówienia i we wzorze umowy.
5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do składania ofert.
6. Oświadczamy, że nie składamy niżej wymienionych dokumentów, które dostępne są w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych: (jeżeli dotyczy, Wykonawca zaznacza właściwe):

□ ekrs.ms.gov.pl – odpis z właściwego rejestru.

□ prod.ceidg.gov.pl – informacja z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.

□ ………………………… – inny rejestr.

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. 2)

***……………………………………………...***

*(miejscowość, data)*

***Oferta winna być podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym***

***przez osobę/y upoważnione do reprezentowania Wykonawcy***

*Uwaga: Oferta składana jest w formie oryginału (wypełniona w edytorze tekstu np. programie WORD).*

*lub w przypadku składania oferty pisemnie*

*………………………………………………………………………………………………….*

*(podpis, pieczątka imienna osoby upoważnionej*

*do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

\* *niepotrzebne skreślić*

*\*\* wypełnia Wykonawca, który zamierza powierzyć część zamówienia Podwykonawcy lub Podwykonawcom.*

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

2) W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).